

【愛知自動車整備専門学校】

体験入学参加申込書 F A X 用

学 校 名	中学校		
電話番号(学校)	()	—	
F A X 番号(学校)	()	—	
進路指導主事	先生		
生徒氏名		希望日	保護者人数
ふりがな 氏 名		男・女	月 日 ()
自宅電話番号	()	—	人
ふりがな 氏 名		男・女	月 日 ()
自宅電話番号	()	—	人
ふりがな 氏 名		男・女	月 日 ()
自宅電話番号	()	—	人
ふりがな 氏 名		男・女	月 日 ()
自宅電話番号	()	—	人
引率の先生：氏名・人数	氏名；	氏名	計 名

申込用 F A X 番号：(0 5 6 7) 5 5 - 7 2 2 8

※送信票等は必要ございませんので、申込書のみ FAX をお願いします。